Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2026-07-01	**Hasta:**	2026-07-31	
Nombre del Contratista:	LUZ AMANDA BAQUERO CESPEDES		**Número de Documento:**	51902645	
Correo Electrónico:	lucar2515@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3103077971	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7582-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	TECNICO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	16200	$2980800	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2980800**	**DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-02	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-11-30

No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-11-14	2026-01-09	1	$ 2980800	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 8942400	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	$ 2980800	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	$ 2980800	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	$ 2980800	1045

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2026-07-01	2026-07-31	6	$ 2980800	1358

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	OCTUBRE	$ 2980800
2	NOVIEMBRE	$ 2980800
3	DICIEMBRE	$ 2883600
4	ENERO	$ 3078000
5	FEBRERO	$ 2980800
6	MARZO	$ 2980800
7	ABRIL	$ 2980800
8	MAYO	$ 2980800
9	JUNIO	$ 2980800
10	JULIO	$ 2980800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5961600	**$ 29808000**	**$ 29808000**	**$ 0**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Diligenciar registro diario de vacunación con la información de dosis aplicadas y para el caso del registro de primera infancia registrar el antecedente vacunal según necesidad	---1 Realizar proceso de verificación, observación e información, según curso de vida. - - ---	-- -- Generar canalización con solicitud específica.
2	Realizar seguimiento, agendamiento a población sujeto del programa con registro en el Aplicativo PAI en el módulo de cohorte3. Realizar procedimiento de vacunación teniendo en cuenta los 10 correctos para el proceso de administración verificando antecedentes vacunales y evitando errores programáticos en el momento de la administración.	--- 2 Asistencia y participación en cada una de las concentraciones, proyectadas según la planeación.-- - --	-- - -Actas de participación y asistencia
3	Realizar acciones del programa PAI en los puntos de viajeros.	-3 Indagar a la población por vacuna de fiebre amarilla, o cualquier otro biológico de acuerdo con ciclo de vida.- ---	----- SIS 150, canalizaciones de acuerdo a necesidad requerida.
4	Realizar seguimiento a la planeación de actividades del Programa Ampliado de Inmunización.	--4 Verifique que las fechas de asignación para jornada de vacunación en concentraciones, seguimientos, puntos viajeros y demás tácticas del programa se realicen en fechas y lugares asignados.--- --	- --- - Formatos SIS 150, Actas de reunión y formatos solicitados.

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Revisar y consoliDar los informes de movimiento de medicamentos inmunobiológicos por IPS, localidad y Subred, verificando que la información sea coincidente con el informe mensual de dosis aplicadas validado por el equipo de sistemas de información.	----5 Realizar adecuadamente el proceso de manejo de inmunobiológicos, traslado, verificando el perfecto estado de ellos y realizar correctamente el diligenciamiento de los formatos requeridos.-- --- ---- SIS 150, Actas, canalización	-- --- SIS 150, Actas, canalización
6	Registrar en físico o digital, según programación, los controles de temperatura de los equipos de cadena de frío del centro de acopio.	---6 Verificación de temperaturas de refrigeradores y congeladores de acuerdo al protocolo requerido por SDS y registrar los valores de acuerdo a lo estipulado. - -	-----Registro digital o físico de temperaturas donde se evidencia a diario la información.
7	Diligenciar y mantener actualizado el Kardex de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos del centro de acopio de la Subred	---7 Entregar los soportes producto de la actividad realizada durante la jornada laboral. -- - -	- ----Actas, SIS 150, soportes requeridos.
8	Realizar las entregas y traslados de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos a las IPS públicas y privadas, garantizando las condiciones técnicas y logísticas para la adecuada entrega de los mismos.	----8 Realice el traslado adecuado de inmunobiológicos con las técnicas requeridas por SDS, así como los formatos donde se evidencia el producto transportado en perfectas condiciones.-	---- - ---- Documentos requeridos
9	Asistir a las reuniones de fortalecimiento técnico PAI convocadas por la SDS.	---9 Estar dispuesto en el momento que SDS asistencia del personal donde se requieran capacitaciones y reuniones para el perfil.- --	-- ----- Actas, listados de asistencia.
10	Consolidar y hacer seguimiento al reporte de control de fechas de vencimiento de medicamentos inmunobiológicos por fabricación, ventana de uso y/o disponibilidad en el Programa Permanente y Covid-19 de la Subred.	---10 Verificar a diario la fecha de vencimiento de los inmunobiológicos.- - --	----- Kardex, informe al líder.
11	Realizar la recepción técnica de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos, acorde a cronograma de distribución de la SDS	-1 Verificación de productos o inmunobiológicos que se entregan a cada unidad de servicios.--- --	-- - -- Documentos requeridos por la entidad
12	Realizar seguimiento a la operación de los vehículos para la entrega de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos.	----Esta actividad no se ejecuta durante el mes correspondiente.-- ---- -----	--Esta actividad no se ejecuta durante el mes correspondiente.-- -
13	Realizar el 100% de arqueos a la modalidad de extramural de la Subred y a las IPS que presenten diferencias en los arqueos reportados por el profesional intramural.	----13 Realice verificación de arqueo en el momento que lo requieran en la unidad o el líder encargado.-- -- - -	- -- - Kardex, inventarios, Actas.
14	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	---14 Realizar las actividades propias del perfil de acuerdo a lo estipulado en el contrato ya lo acordado dentro de las actividades contractuales——	-----actas listados de asistencia

© Siasur - 2026

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8392780461	-		$ 2980800
2026	JUNIO	2026	07	14				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1750905	$ 280145	**$ 280200**
Salud		COMPENSAR EPS		$ 218863	**$ 218900**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 42700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 541800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	002170079285

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUZ AMANDA BAQUERO CESPEDES	2026-07-23 22:39:59
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-07-27 15:53:55
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-07-28 21:34:29
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-08-13 11:31:41

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	PAGO 001	25/03/2026 12:45:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.980.800 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar
Pago 002	002	19/04/2026 1:04:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.980.800 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar
Pago 003	003	19/05/2026 10:14:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.980.800 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar
Pago 004	004	18/06/2026 9:17:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.980.800 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar
Pago 005	005	12 horas de tiempo transcurrido *(23/07/2026 8:26:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.980.800 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS 7582 2025.pdf	PS 7582 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 7582 2025.pdf	AD 2 PS 7582 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 7582 2025.pdf	AD 3 PS 7582 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 4 PS 7582 2025.pdf	AD 4 PS 7582 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 7582 2025.pdf	AD 5 PS 7582 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTO.7582.CTA COBRO ABRIL AMANDA BAQUERO.pdf	CTO.7582.CTA COBRO ABRIL AMANDA BAQUERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO.7582.CTA COBRO MAYO AMANDA BAQUERO.pdf	CTO.7582.CTA COBRO MAYO AMANDA BAQUERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA 51902645 CTO.7582.pdf	ARL SURA 51902645 CTO.7582.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO.7582.FEBRERO 2026 AMANDA BAQUERO.pdf	CTO.7582.FEBRERO 2026 AMANDA BAQUERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DIPLOMA AUXILIAR ENFERMERIA AMANDA BAQUERO.pdf	DIPLOMA AUXILIAR ENFERMERIA AMANDA BAQUERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA SIDEAP AMANDA BAQUERO.pdf	HOJA DE VIDA SIDEAP AMANDA BAQUERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO.7582.CTA COBRO MARZO AMANDA BAQUERO.pdf	CTO.7582.CTA COBRO MARZO AMANDA BAQUERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO.7582.CTA, OCTUBRE AMANDA BAQUERO.pdf	CTO.7582.CTA, OCTUBRE AMANDA BAQUERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO.782.CTA COBRO NOVIEMBRE AMANDA BAQUERO.pdf	CTO.782.CTA COBRO NOVIEMBRE AMANDA BAQUERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CTO.7582.CTACOBRO DICIEMBRE AMANDA BAQUERO.pdf	CTO.7582.CTACOBRO DICIEMBRE AMANDA BAQUERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO.7582.CTA COBRO ENERO AMANDA BAQUERO.pdf	CTO.7582.CTA COBRO ENERO AMANDA BAQUERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO.7582. CTA COBRO JUNIO AMANDA BAQUERO.pdf	CTO.7582. CTA COBRO JUNIO AMANDA BAQUERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **LUZ AMANDA BAQUERO CESPEDES**, identificada con **CC** número **51902645**, aportó por **LUZ AMANDA BAQUERO CESPEDES**, identificado(a) con **CC** número **51902645** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **8392780461** para el periodo de salud **2026-06** y pensiones **2026-06** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	59	0															0		30	$1.750.905	0,16000		$280.200	Junio - 2026	8392780461	14/07/2026	N
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	59	0															0		30	$1.750.905	0,02436	3	$42.700	Junio - 2026	8392780461	14/07/2026	N
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	59	0															0		30	$1.750.905	0,12500		$218.900	Junio - 2026	8392780461	14/07/2026	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 15 días del mes Julio de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

CADENA COMERCIAL OXXO COLOMBIA S.A.S.
900.236.520-7 Diagonal 57 C Sur # 62 - 60
5016A_10BGA

Grupo AVAL

CORRESPONSAL BANCARIO
BANCO DE OCCIDENTE SA

Puntored no te cobra por esta transaccion

PAGO DE PLANILLAS

Fecha: 2026-07-11 Hora: 13:19:25
Aprobación: 1503573368 Id de Tienda: 549177
Id de Transacción OXXO: 260711131858
Id de Transacción Banco: 084382
Operación: Recaudo Código de Convenio: 1138
Convenio: PILA- PLANILLA ASISTIDA COMPENSAR
Referencia 1: 8392780461
Referencia 2:
Valor: $543,600 Costo Transacción: $0
Total: $543,600

TRANSACCION EXITOSA.
Línea de atención Nacional
01 8000 512825 Opción 2 Email:
corresponsalesaval@ventasyservicios.com.co

BANCO DE OCCIDENTE
VIGILADO SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA

Una vez efectuada la operacion, favor verificar
que la infornacion impresa es correcta.
Cadena Comercial Oxxo Colonbia S.A.S.
es intermediador del recaudo, de tener una
inconfornidad deberá acudir directamente
al prestador del servicio. Para cualquier novedad,
inquietud, sugerencia, queja o reclamo relaciona
únicamente con el progreso de recaudo realizado
por medio de tiendas OXXO puede comunicarse
a través de los siguientes canales de atención:
https://www.oxxo.co/contacto, tel: 018000180053 o
atencionaclientes.colonbia@oxxo.com
OXXO dara respuesta dentro de los plazos legales
previstos.

Powered by CamScanner